附件2

**兽药质量检验检测相关机构基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** |  | | | | | | | | |
| **可承担项目** | □兽药质量检验 □兽药残留检测 □耐药性监测 | | | | | | | | |
| **实验室地址** |  | | | | | | | | |
| **法人证书编号** |  | | | | 成立时间 | | | 年 月 | |
| **CMA证书编号** |  | | | | 证书时间 | | | 年 月 | |
| **CNAS证书编号** |  | | | | 证书时间 | | | 年 月 | |
| **机构负责人** |  | 电话 |  | | | 手机 | |  | |
| **授权签字人** |  | 电话 |  | | | 手机 | |  | |
|  | 电话 |  | | | 手机 | |  | |
|  | 电话 |  | | | 手机 | |  | |
|  | 电话 |  | | | 手机 | |  | |
| **业务联系人** |  | 电话 |  | | | 手机 | |  | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | 邮编 |  |
| **传真** |  | | Email |  | | | | | |
| **网址** |  | | | | | | | | |
| **人员数量** |  | | 其中中级职称以上人数 | | | |  | | |
| **实验室面积** |  | | 实验室运行时间 | | | |  | | |
| **设备固定资产（万元）** |  | | 仪器设备（台套） | | | |  | | |
| **曾从事检验检测工作经历** | 类别 | | 从事该项检测工作  累计时间（年） | | | | 年均检测报告数（份） | | |
| 兽药（药品）检验 | |  | | | |  | | |
| 兽药残留检验 | |  | | | |  | | |
| 耐药性监测 | |  | | | |  | | |
| 其他检验 | |  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| **可承担任务数量和辐射范围情况** | 例：2019年可承担兽药质量风险监测任务 批。服务区域可覆盖 XX省、XX省。 | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **机构简介**  **（机构性质、质量体系运行情况）** |  |
| **提供近三年参加本领域的能力验证或实验室间比对情况** | 附相关证明资料 |
| **在兽药残留或耐药性监测领域主持或参加国家、行业标准制（修）订情况** | 附相关证明资料 |
| **在兽药残留或耐药性监测领域主持或参与省部级以上（含省部级）科研项目情况** | 附相关证明资料 |